

Hartgewebe

Knochen- ersatzmaterialien

bone & tissue
regeneration

botiss
biomaterials

XENOGEN



cerabone®

DAS NATÜRLICHE BOVINE KNOCHEN-ERSATZMATERIAL

cerabone® ist ein langzeitstabiles Knochenersatzmaterial, das mittels eines einzigartigen 1200°C Herstellungsverfahrens aus Rinderhüftköpfen gewonnen wird, bei dem ausschließlich Hitze und Wasser zum Einsatz kommen. Die dem menschlichen Knochen ähnelnde Struktur mit ihrem dreidimensionalen Porennetzwerk und ihrer bioaktiven Oberfläche fördert die Adhäsion und Invasion von knochenbildenden Zellen, was zu einer vollständigen Integration der Granula in die neugebildete Knochenmatrix führt.

EIGENSCHAFTEN

- 100% reines natürliches Knochenmineral
- 1200°C maximale Sicherheit
- Dem menschlichen Knochen ähnelnde Struktur
- Raue, hydrophile Oberfläche begünstigt optimale Zelladhäsion und Blutabsorption
- Hohe Volumenstabilität
- Einfaches Handling

INDIKATIONEN:

- IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND ORAL- UND MKG-CHIRURGIE:
- Sinuslift
 - Horizontale und vertikale Augmentation
 - Parodontale intraossäre Defekte
 - Periimplantäre Defekte
 - Socket und Ridge Preservation
 - Furkationsdefekte (Klasse I und II)

ALLOGEN



maxgraft®

PROZESSIERTES HUMANES ALLOGRAFT

maxgraft® ist ein allogenes Knochenersatzmaterial aus humanem Spenderknochen, das von der Cells+Tissuebank Austria in einem speziellen Reinigungsverfahren aufbereitet wird und in spongiöser und kortiko-spongiöser Form erhältlich ist. Aufgrund seiner erhaltenen natürlichen Knochenstruktur und seines Kollagengehalts dient maxgraft® als Leitschiene für die natürliche Knochenregeneration und hat das Potenzial, vollständig in patienteneigenen Knochen umgebaut zu werden.

EIGENSCHAFTEN

- Natürliches mineralisiertes Kollagen
- Erhaltung der biomechanischen Eigenschaften
- Osteokonduktive Eigenschaften, die ein natürliches und kontrolliertes Remodelling unterstützen

INDIKATIONEN:

- IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND MKG-CHIRURGIE:
- Granula:** Socket Preservation/ Sinuslift/Parodontale Knochendefekte/Knöcherne Defekte/ Dreidimensionale Kieferkammaugmentation
- Blöcke:** Zuverlässige und effektive Alternative zu traditionellen Blockaugmentationstechniken mit autologen Blöcken/Kieferkammaugmentation

maxgraft® cortico

SCHALENTECHNIK MIT ALLOGENEN KNOCHENPLÄTTCHEN

maxgraft® cortico ist ein dünnes, stabiles kortikales Plättchen aus prozessiertem allogenen Spenderknochen. Ähnlich wie der autologe Knochen kann er für die Schalenteknik verwendet werden. maxgraft® cortico wurde entwickelt, um dem Patienten die Entnahmestellen-Morbidität und dem Behandler das zeitintensive Zerteilen und Ausdünnen der Knochenplättchen zu ersparen.

EIGENSCHAFTEN

- Standardisierte Größe
- Knochenaugmentation ohne autologe Knochenentnahme
- Keine Entnahmestellen-Morbidität
- Signifikante Verkürzung der Operationszeit

INDIKATIONEN:

- IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND MKG-CHIRURGIE:
- Vertikale Augmentation
 - Horizontale Augmentation
 - Komplexe dreidimensionale Augmentation
 - Schaltlücke
 - Fenestrationen



maxgraft®

bonering PROZESSIERTER ALLOGENER KNOCHENRING

Der maxgraft® bonering ist ein vorfabrizierter spongiöser Ring aus prozessiertem humanem Spenderknochen. Der Ring ermöglicht eine Implantation und Knochenaufbau in einem Schritt. Daher erfordert die Ringtechnik keinen zweiten chirurgischen Eingriff. Dies verkürzt die Behandlungszeit bis zur finalen prothetischen Versorgung um mehrere Monate.

EIGENSCHAFTEN

- Einzeitiges Verfahren – gleichzeitiger Knochenaufbau und Implantatsetzung
- Spongiöser Knochenring, verfügbar in unterschiedlichen Größen (abhängig vom Implantat)

INDIKATIONEN:

- IMPLANTOLOGIE, ORAL- UND MKG-CHIRURGIE
- Vertikale Augmentation
 - Einzelzahnücke
 - Schaltlücke
 - Sinuslift (4 mm bis 1 mm Restknochenhöhe)



maxgraft®

bonebuilder PATIENTENINDIVIDUELLER ALLOGENER KNOCHENBLOCK

maxgraft® bonebuilder ist ein CAD/CAM-basierter, individuell auf den Patientendefekt angepasster, allogener Knochenblock. Mit maxgraft® bonebuilder ist die Entnahme von autologem Knochen und die manuelle Anpassung des erhaltenen Blocks für die Behandlung ausgedehnter Defekte nicht mehr erforderlich. Die Entnahmestellenmorbidität und die Operationszeit können erheblich reduziert werden.

EIGENSCHAFTEN

- Osteokonduktive Eigenschaften unterstützen das natürliche und kontrollierte Remodelling von Gewebe
- Spongiöse Struktur

INDIKATIONEN:

- IMPLANTOLOGIE, ORAL- UND MKG-CHIRURGIE
- Horizontale und vertikale Augmentation

SYNTHETISCH



maxresorb®

SYNTHETISCHES BIPHASISCHES CALCIUMPHOSPHAT

maxresorb® zeichnet sich durch eine ideale homogene, biphasische Zusammensetzung aus 60% Hydroxylapatit (HA) and 40% beta-Tricalciumphosphat (β -TCP) aus. Diese Zusammensetzung spiegelt sich in der kontrollierten Resorption von maxresorb® wider, die zu einer anfänglichen Integration der Partikel und anschließend zu einer kontinuierlichen Resorption führt.

EIGENSCHAFTEN

- Synthetisch und resorbierbar
- Kontrollierte/r Resorption/Umbau
- Raue und hydrophile Oberfläche
- Hohe interkonnektierende Porosität
- 60% HA/40% β -TCP
- Osteokonduktiv

INDIKATIONEN:

- IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE, ORAL- UND MKG-CHIRURGIE
- Sinuslift
 - Kieferkammaugmentation
 - Intraossäre Defekte
 - Extraktionsalveolen
 - Ossäre Defekte
 - Furkationsdefekte

maxresorb® inject

SYNTHETISCHE INJIZIERBARE KNOCHENPASTE

Aufgrund seiner spezifischen Zusammensetzung lässt sich die viskose Paste hervorragend formen und passgenau modellieren. Sie passt sich dem Defekt an und fördert einen maximalen Knochenkontakt an der Defektoberfläche. maxresorb® inject ist eine nicht aushärtende Knochenpaste. Die Spritze erlaubt eine gezielte und einfache Verabreichung in den Defekt. Nach Applikation wird maxresorb® inject im Rahmen des Remodelings schrittweise durch neuen Knochen ersetzt.

EIGENSCHAFTEN

- Nicht aushärtende Knochenpaste
- Synthetisch, sicher und resorbierbar
- Einfache Handhabung
- Sofort einsatzbereit
- Viskos und formbar
- Optimale Adaptation an die Oberflächenkontur
- Aktive nano HA-Partikel
- Enthält maxresorb® Granulat (60% HA/40% β -TCP)

INDIKATIONEN:

- IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE ORAL- UND MKG-CHIRURGIE
- Sinuslift
 - Intraossäre Defekte
 - Extraktionsalveolen
 - Ossäre Defekte
 - Regeneration kleinerer/ selbsterhaltender Defekte



INNOVATION



NOVAMag®

RESORBIERBARE MAGNESIUM-MEMBRANEN & -SCHRAUBEN

Die NOVAMag® membrane und die NOVAMag® fixation screw sind vollständig resorbierbar und biologisch abbaubar, erhältlich in verschiedenen Größen. Die Membran besteht aus reinem Magnesium, das die Vorteile der mechanischen Festigkeit des Metalls und seiner biologischen Abbaubarkeit zu einer einzigartigen Barrieremembran für die geführte Knochen- und Geweberegeneration kombiniert. Die für die NOVAMag® fixation screw verwendete biologisch abbaubare Magnesiumlegierung und ihre Oberflächenbehandlung sind so kreiert, dass die Resorption während der ersten Heilungsphase verlangsamt und dadurch eine ausreichende Stabilisierung der Barrieremembran oder des Knochen- transplantats ermöglicht.

EIGENSCHAFTEN

- Biologisch abbaubares Metall
- Synthetisch
- Resorbierbare Barrieremembran und Fixierschrauben
- Kontrollierte Degradation (d.h. keine frühe Desintegration, keine Verkapselung)
- Keine Entfernungsoption erforderlich dadurch weniger chirurgische Eingriffe und weniger Behandlungszeit

INDIKATIONEN:

STOMATOLOGIE, KIEFER- UND GESICHTS-CHIRURGIE, CHIRURGIE, IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND ORALCHIRURGIE: Chirurgische Knochendefekte und Knochenwanddefekte / Sinuslift / Erhalt der Alveole / Kieferkammaugmentation / Kieferkammrekonstruktion für prothetische Versorgung / Fenestrationsdefekte / Parodontale Knochendefekte (1 bis 3 Wände, Furkationsdefekte) / Augmentation in Verbindung mit sofortiger oder verzögerter Implantation / nach Wurzelspitzenresektion, Zystektomie, Resektion von retinierten Zähnen und Resektion von anderen Knochenläsionen

SYNTHETISCH



permamem®

HOCHDICHTE PTFE BARRIEREMEMBRAN

permamem® ist eine außergewöhnlich dünne, nicht-resorbierbare, biologisch inerte und biokompatible Membran, die aus hochdichtem Polytetrafluorethylen (PTFE) besteht. Die strukturellen Eigenschaften von permamem® bleiben während der Implantation und über die gesamte Einheilzeit erhalten. Aufgrund ihrer dichten Struktur stellt die Membran eine effiziente Barriere gegen eine bakterielle und zelluläre Penetration dar und kann daher in bestimmten Indikationen zur offenen Einheilung verwendet werden.

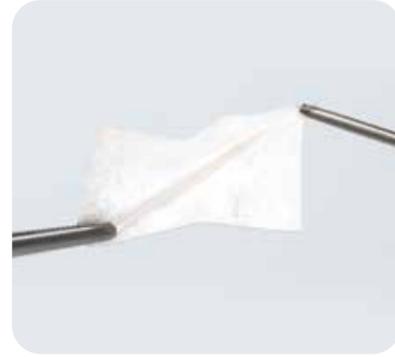
EIGENSCHAFTEN

- 100% synthetische PTFE Barrieremembran
- Ultradünn (~0,08 mm)
- Undurchdringlich für Bakterien aufgrund dichter Struktur
- Einfach entfernbar durch minimale Weichgewebeeintegration in die Oberflächenstruktur
- Einfaches Wiederfinden durch blaue Färbung
- Keine Notwendigkeit für primären Wundverschluss (indikationsabhängig)
- Abgerundete Ecken für minimales Gewebetrauma

INDIKATIONEN:

IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND ORAL- UND MKG-CHIRURGIE: - Socket und Ridge Preservation (offene Einheilung) - Horizontale/vertikale Augmentation - Fenestrations- und Dehiszenzdefekte - Intraossäre Defekte (1- bis 3-wandig)

KOLLAGEN



Jason® membrane

NATIVE GTR/GBR PERIKARDMEMBRAN

Jason® membrane ist eine native Kollagenmembran aus porciner Perikard, die für die dentale Geweberegeneration entwickelt wurde. Sie ist sehr dünn und bietet aufgrund der spezifischen Zusammensetzung und Struktur der Kollagenfasern des Perikards eine natürlich lange Barrierefunktion. Die besonderen biomechanischen Eigenschaften des Herzbeutels bleiben bei der Herstellung erhalten, wodurch Jason® membrane vorteilhafte Handlungseigenschaften wie eine ausgeprägte Reißfestigkeit und eine sehr gute Oberflächenadaptation bietet.

EIGENSCHAFTEN

- Natürlich lange Barrierefunktion
- Multidirektionale Zug- und Reißfestigkeit
- Keine künstliche Quervernetzung
- Kein Verkleben nach Rehydrierung
- Exzellente Oberflächenanpassung
- Einfache Anwendung
- Trocken oder nass einsetzbar
- Außerordentlich dünn, kein Quellen nach Rehydrierung

INDIKATIONEN:

IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND ORAL- UND MKG-CHIRURGIE: - Horizontale und vertikale Augmentation - Kieferkammrekonstruktion - Socket und Ridge Preservation - Sinuslift - Schutz und Abdeckung der Schneider'schen Membran - Fenestrations- und Dehiszenzdefekte - Intraossäre Defekte (1- bis 3-wandig) - Furkationsdefekte (Klasse I und II)



collprotect® membrane

NATIVE KOLLAGENMEMBRAN

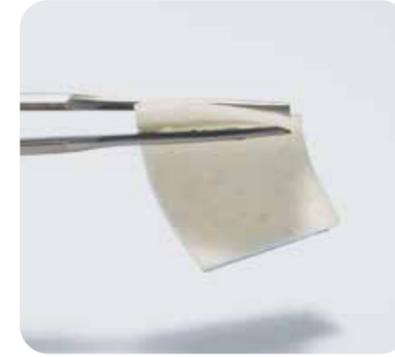
collprotect® membrane ist eine native Kollagenmembran aus porciner Dermis. Aufgrund der natürlichen hämostyptischen Wirkung des Kollagens ermöglicht die Membran eine frühe Wundstabilisierung und unterstützt damit die natürliche Wundheilung. Darüber hinaus zeichnet sich collprotect® membrane durch eine gute Oberflächenanpassung und Gewebeeintegration aus und ist ideal für die meisten Indikationen, bei denen eine mittlere Standzeit und eine einfache Handhabung erforderlich sind.

EIGENSCHAFTEN

- Natürlich kompakte, offenporige Kollagenstruktur
- Keine künstliche Quervernetzung
- Natürliche raue Oberfläche zur Zelladhäsion und -migration
- Poren zum verbesserten Einwachsen von Blutgefäßen/Unterstützung der Angiogenese
- Kontrollierter Abbau
- Natürliches Kollagen zur Unterstützung der Blutkoagulums/der natürlichen Wundheilung
- Einfaches Handling trocken wie nass

INDIKATIONEN:

IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND ORAL- UND MKG-CHIRURGIE: - Horizontale Augmentation - Socket und Ridge Preservation - Sinuslift - Schutz und Abdeckung der Schneider'schen Membran - Fenestrations- und Dehiszenzdefekte - Intraossäre Defekte (1- bis 3-wandig) - Furkationsdefekte (Klasse I und II)



mucoderm®

NATÜRLICHE DREIDIMENSIONALE KOLLAGENMATRIX

Azelluläre Kollagenmatrix, die eine sichere Alternative zu autologen Weichgewebetransplantaten in zahlreichen Indikationen des Weichgewebeaufbaus bietet. mucoderm® wird in einem mehrstufigen Aufreinigungsverfahren aus porciner Dermis gewonnen. Nach der Implantation wird mucoderm® kontinuierlich in patienteneigenes Weichgewebe umgebaut.

EIGENSCHAFTEN

- Schnelle Vaskularisierung und Integration
- Bindegewebesersatz ohne Weichgewebeeinnahme vom Patienten
- Komplette Umwandlung in patienteneigenes Bindegewebe innerhalb von ~6-9 Monaten
- Einfache Anwendung und Fixierung mit Nähten
- Kann passend zugeschnitten werden

INDIKATIONEN:

IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND ORAL- UND MKG-CHIRURGIE: - Behandlung von Rezessionsdefekten - Weichgewebeaugmentationen in Verbindung mit GBR/GTR Techniken - Verbreiterung der befestigten Gingiva - Verschluss von Extraktionsalveolen - Verdickung des periimplantären Weichgewebes - Orale Wundabdeckung nach Transplantatentnahme oder Tumoroperation



collafleece® / collacone® HÄMOSTYPTIKUM AUS KOLLAGEN (SCHWAMM / KEGEL)

Nassstabiles Schweinekollagen mit hoch-effizienten hämostatischen Eigenschaften. Die natürliche poröse Kollagenstruktur unterstützt die Blutstillung und die natürliche Wundheilung.

EIGENSCHAFTEN

- Stabilisierung des Blutgerinnsels und wirksame lokale Hämostase
- Erhält die Integrität in Gegenwart von von Blut und während der Anwendung
- Schnelle Resorption (2-4 Wochen)
- Einfache Anwendung
- Schutz der Wunde
- Unterstützt die Wundheilung

INDIKATIONEN:

IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE UND ORAL- UND MKG-CHIRURGIE: - Kleinere orale Wunden - Biopsieentnahmestellen - Knochenblock- und Weichgewebetransplantatentnahmestellen - Extraktionsalveolen - Interner Sinuslift

Weichgewebe

Kollagene & Barrieremembranen

bone & tissue
regeneration

botiss
biomaterials